

Nombre del niño: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Programa certificado por el Departamento de Salud Pública de Massachusetts

## Evaluación y Análisis de Intervención Temprana

Previo Aviso y Consentimiento por Escrito

La elegibilidad de su hijo para Intervención Temprana (IT) se determina a través de una evaluación. La evaluación puede incluir la información en el expediente médico (historia clínica), una entrevista con los padres y la administración de instrumentos formales e informales para medir el desarrollo. Todo niño puede ser evaluado sin cargo cuando uno de los padres lo solicite. El equipo evaluará el desarrollo cognitivo, físico, comunicativo, adaptativo, de autoayuda, social y emocional del niño. Le sugerimos que usted forme parte del equipo de evaluación. Los instrumentos y los procesos de evaluación usados para determinar la elegibilidad están aprobados por el Departamento de Salud Pública. El equipo puede solicitar la revisión de las historias clínicas, los expedientes sobre el desarrollo o del nacimiento. Usted determinará qué información desea compartir con el equipo de IT. Si usted está de acuerdo únicamente con fragmentos de la evaluación, es posible que el personal de IT no pueda determinar si su hijo es elegible. Por ejemplo, si usted está de acuerdo con proporcionar información sobre el nacimiento y la historia clínica de su hijo pero no desea que sea sometido a una evaluación, es posible que el personal de IT no pueda determinar la elegibilidad.

Durante un análisis se reúne información sobre su hijo y/o familia. Es una manera de evaluar las fortalezas y las necesidades actuales de su hijo. Puede revelar en qué medida su hijo está progresando, desarrollando habilidades y cómo los servicios y apoyo de IT pueden contribuir con ello. En un análisis se pueden observar las habilidades de un niño (por ejemplo: cómo come, cuántas palabras sabe y utiliza o cómo utiliza sus músculos para moverse). El análisis también se puede realizar al mismo tiempo que se efectúa la evaluación. A esto se denomina "evaluación/análisis". A pesar de que el análisis y la evaluación pueden parecer lo mismo, el análisis se puede realizar en cualquier momento y no determina la elegibilidad para la Intervención Temprana.

Intervención Temprana es un programa voluntario. Para realizar la evaluación/análisis se requiere su consentimiento. Por "consentimiento" se entiende que usted está de acuerdo con la evaluación y/o análisis.

Acción propuesta:	Consulta:	Personal de Intervención Temprana
<input type="checkbox"/> Una <b>Evaluación</b> para determinar la elegibilidad.	_____ Fecha	_____ Nombre/disciplina
<input type="checkbox"/> Un <b>Análisis</b> para determinar las fortalezas y las necesidades. <u>¿Qué se analizará?</u>	_____ Hora	_____ Nombre/disciplina
	_____ Lugar	_____ Nombre/disciplina
	Para modificar la fecha de esta cita, por favor comuníquese con la oficina	_____ Nombre/disciplina

Por favor, lea la información sobre derechos de familia titulada ***Intervención Temprana de Massachusetts y usted*** que se le entregará junto con este formulario. El personal de IT le responderá las preguntas que tenga.

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/de la madre Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del padre/de la madre Fecha

El costo de la evaluación está cubierto por su seguro, Mass Health o por el Departamento de Salud Pública. Las familias no deberán abonar la evaluación de IT.

Fecha de envío por correo:

Fecha de entrega:

Iniciales del personal:

*Los Programas de Intervención Temprana en Massachusetts están certificados por el Departamento de Salud Pública de Massachusetts*  
250 Washington Street, Boston, MA 02108-4619  
617-624-5070 - - TTY 617-624-5992